

Número de OMB.: 0970-0566
Fecha de vencimiento: 03/31/2027

Encuesta de salida del Programa para Padres Basado en la Comunidad (Versión para madres)

Gracias por participar en este programa. A lo largo del programa le pediremos que proporcione información para que podamos apoyarle mejor, y para ayudar a monitorear el desempeño del programa. Esperamos que responda todas las preguntas del personal del programa o en las encuestas, pero puede saltar cualquier pregunta que no desee responder. Sus respuestas se mantendrán privadas según lo exige la ley.

PROPÓSITO PRINCIPAL: La información que proporcione se utilizará principalmente para (a) brindarle servicios, (b) monitorear y ayudar a mejorar el desempeño de los programas de Matrimonio Sano/Paternidad Responsable (HMRF por sus siglas en inglés), y (c) ayudar a comprender los servicios y participantes de HMRF en todos los programas.

USOS DE RUTINA: Su información se mantendrá privada y no puede utilizarse en su contra en ninguna acción policial. Su información puede combinarse con información de otras personas, pero usted no será identificable personalmente. Sin embargo, puede haber circunstancias en las que se solicite la divulgación de su información personal; en estos casos, existen procesos para proteger aún más su información para tales solicitudes. Estas solicitudes pueden incluir: (a) por una oficina del Congreso si usted pide a esa oficina que le ayude a obtener una copia de sus registros; (b) para coordinar y responder a una violación de la seguridad de los datos; (c) por fines de estudio o evaluación; (d) para acciones administrativas o legales; o (e) por contratistas que apoyan el propósito y los usos descritos aquí, pero solo si imprescindible para el desempeño de sus funciones. Por favor consulte las fuentes a continuación para obtener más información sobre estos usos de rutina.

DIVULGACIÓN: Esta solicitud es voluntaria. El SORN relevante es 09-80-0361, Registros de proyectos de estudio y evaluación de OPRE.

AUTORIDAD: 42 U.S.C. 613 - Estudios, evaluaciones y estudios nacionales; 42 U.S.C. 628b - Estudio nacional por muestreo aleatorio de bienestar infantil; 42 U.S.C. 1310 - Proyectos cooperativos de estudio o demostración; 42 U.S.C. 9836 - Designación de agencias Head Start; 42 U.S.C. Subcapítulo II-B - Subsidio en Bloque para el Cuidado y Desarrollo Infantil; y Pub L. No. 110-161, División G, Título II, Pagos a los estados para el Subsidio en Bloque para el Cuidado y Desarrollo Infantil (121 STAT. 2179).

LEY DE REDUCCIÓN DE PAPELEO DE 1995 (Pub. L. 104-13) DECLARACIÓN DE CARGA PÚBLICA: El propósito de esta recopilación de información es apoyar el monitoreo de desempeño del programa y las actividades de mejoramiento del programa para los programas de Matrimonio Sano/Paternidad Responsable. La carga pública para esta recopilación de información se estima en un promedio de 25 minutos por respuesta, incluido el tiempo para revisar las instrucciones, recopilar y mantener los datos requeridos, y revisar la recopilación de información. Esta recopilación de información es voluntaria. Las respuestas que dé se mantendrán privadas. Una agencia no puede conducir o patrocinar, y una persona no está obligada a responder a, una recopilación de información sujeta a los requisitos de la Ley de Reducción de Papeleo de 1995, a menos que muestre un número de control OMB actualmente válido. El número OMB es 0970-0566 y la fecha de vencimiento es 03/31/2027. Si tiene algún comentario sobre esta recopilación de información, sírvase contactar al Hannah McInerney en nform2helpdesk@mathematica-mpr.com.

A. CRIANZA Y CO-CRIANZA

Queremos tener una idea de cómo es usted como padre/madre. Sabemos que los niños son diferentes y que pueden requerir diferentes estilos de crianza.

Las preguntas en esta sección son acerca de su hijo(a); o si tiene más de un hijo(a), su hijo(a) menor y su hijo(a) mayor; de 24 años o menos.

A1a. ¿Tiene algún hijo(a) de 24 años o menos? Por favor incluya a sus hijos biológicos, hijos adoptados, hijastros, niños en acogida, y cualquier hijo(a) o joven de hasta 24 años que está criando activamente y que es hijo(a) de su pareja o familiar pero que no es su hijo(a) biológico(a) ni legalmente adoptado(a).

MARQUE SOLO UNA

- 1 Sí, tengo un hijo(a) de 24 años o menos → **PASE A A1b**
- 2 Sí, tengo más de un hijo(a) de 24 años o menos → **PASE A A1b**
- 3 No, no tengo hijos → **PASE A B1**
- 4 No, todos mis hijos tienen 25 años o más → **PASE A B1**

[SOFT CHECK: IF A1a = NO RESPONSE; Esta pregunta es muy importante. Por favor marque una respuesta.]

[ASK IF CHILDREN = I HAVE ONE CHILD; I HAVE MORE THAN ONE CHILD]

A1b. ¿Cuál es el nombre o las iniciales de su hijo(a) menor?

[SOFT CHECK: IF A1b = NO RESPONSE; Esta pregunta es muy importante. Por favor marque una respuesta.]

A1c. ¿Es su hijo(a) biológico(a) o legalmente adoptado(a)?

MARQUE SOLO UNA

- 1 Sí, es mi hijo(a) biológico(a) → **PASE A A1e**
- 2 Sí, es mi hijo(a) legalmente adoptado(a) → **PASE A A1e**
- 0 No → **PASE A A1d**

[SOFT CHECK: IF A1c = NO RESPONSE; Esta pregunta es muy importante. Por favor marque una respuesta.]

[ASK IF BIOLOGICAL OR LEGALLY ADOPTED CHILD = NO OR IF A1c = NO RESPONSE]

A1d. ¿Qué relación tiene con [CHILD1]?

MARQUE SOLO UNA

- 1 Figura materna para hijo(a) biológico(a) de esposo(a) o pareja
- 2 Madre de acogida
- 3 Familiar
- 4 Otro (*especifique*) _____

A1e. ¿Cuántos años tiene [CHILD1]?

|_|_| AÑOS O |_|_| MESES

[SHOW OPEN-TEXT FIELD AND DROP-DOWN FOR CLIENT TO SELECT MONTHS OR YEARS]

HARD CHECK IF CHILD AGE > 11 MONTHS; Escriba la edad en años para los niños con más de 11 meses.

HARD CHECK IF CHILD AGE > 24; La edad de su hijo(a) debe ser menos de 25 años.

HARD CHECK IF CHILD AGE = 0 OR NON-NUMERIC; Por favor escriba la edad de su hijo(a) en meses o años.

SOFT CHECK IF CHILD AGE = NO RESPONSE; Por favor escriba la edad de su hijo(a) en meses o años.

A1f. ¿Vive [CHILD1] con usted todo o la mayor parte del tiempo?

MARQUE SOLO UNA

- 1 Sí, él o ella vive conmigo todo o la mayor parte del tiempo → **PASE A A3**
- 0 No, él o ella no vive conmigo todo o la mayor parte del tiempo → **PASE A A1g**

[SOFT CHECK: IF A1f = NO RESPONSE; Esta pregunta es muy importante. Por favor marque una respuesta.

IF A1f = NO RESPONSE, GO TO A1g

A1g. ¿Cuándo fue la última vez que vio a [CHILD1]?

MARQUE SOLO UNA

- 1 En la última semana
 - 2 En el último mes
 - 3 En los últimos 6 meses
 - 4 En el último año
 - 5 Hace 1 a 2 años
 - 6 Hace más de 2 años
 - 7 Nunca
- **PASE A A2a**
- **PASE A A2c**

SOFT CHECK: IF A1g = NO RESPONSE; Esta pregunta es muy importante. Por favor marque una respuesta.

IF A1g = NO RESPONSE, GO TO A2c

A2a. En el último mes, ¿con qué frecuencia vio a [CHILD1]?

MARQUE SOLO UNA

- 1 Todos los días o casi todos los días
 - 2 De una a tres veces por semana
 - 3 De una a tres veces en el último mes
 - 4 No vi a este hijo(a) en el último mes → **PASE A A2c**
- **PASE A A2b**

SOFT CHECK: IF A2a = NO RESPONSE; Esta pregunta es muy importante. Por favor marque una respuesta.

IF A2a = NO RESPONSE, GO TO A2c

A2b. En el último mes cuando vio a [CHILD1], ¿cuántas horas por día pasó generalmente con [CHILD1]? No incluya las horas que el hijo(a) está durmiendo.

|_|_| HORAS POR DÍA

[HARD CHECK: IF A2b > 24; El tiempo debe ser menos de o igual a 24 horas.

HARD CHECK: IF A2b = non-numeric OR A2b < 0; Por favor escriba un número. El tiempo debe ser menos de o igual a 24 horas.]

A2c. En el último mes, ¿con qué frecuencia se comunicó con [CHILD1], incluso si [CHILD1] no respondió? Esto incluye llamadas telefónicas, mandar correo electrónico, cartas o tarjetas, mandar mensajes de texto o a través de Facebook o FaceTime.

MARQUE SOLO UNA

- 1 Todos los días o casi todos los días
- 2 De una a tres veces por semana
- 3 De una a tres veces en el último mes
- 4 Nunca en el último mes

A2d. ¿Tiene un acuerdo con el padre de [CHILD1] acerca de pasar tiempo con [CHILD1]?

MARQUE SOLO UNA

- 1 Sí, tenemos un documento legal _____
- 2 Sí, tenemos un acuerdo por escrito que no es por orden de la corte _____ → **PASE A A2e**
- 3 Sí, tenemos un acuerdo verbal _____
- 4 No, no tenemos ningún acuerdo → **PASE A A3**

[SOFT CHECK: IF A2e = NO RESPONSE; Esta pregunta es muy importante. Por favor marque una respuesta.]

[IF A2d = NO RESPONSE, THEN A3]

A2e. ¿Con qué frecuencia respeta el padre de [CHILD1] el acuerdo?

MARQUE SOLO UNA

- 1 Siempre
- 2 A menudo
- 3 A veces
- 4 Nunca

A2f. ¿Con qué frecuencia respeta usted el acuerdo?

MARQUE SOLO UNA

- 1 Siempre
- 2 A menudo
- 3 A veces
- 4 Nunca

[ASK IF LIVES WITH CHILD1 or SAW CHILD1 = IN PAST WEEK OR PAST MONTH]

A3. Por favor piense en el grado en que cada una de las siguientes frases aplica a su relación con su hijo(a) en este momento.

MARQUE UNA RESPUESTA POR RENGLÓN

	SIEMPRE	A MENUDO	A VECES	CASI NUNCA	NUNCA
a. ¿Con qué frecuencia se siente decepcionado(a) con [CHILD1]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
b. ¿Con qué frecuencia desearía que [CHILD1] fuera diferente?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
c. ¿Con qué frecuencia se siente orgulloso(a) de [CHILD1]? ..	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
d. ¿Con qué frecuencia se siente enojado(a) o irritado(a) con [CHILD1]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
e. ¿Con qué frecuencia acepta la manera de ser de [CHILD1]? ..	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
f. ¿Con qué frecuencia siente que usted y su hijo(a) se entienden?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
g. ¿Con qué frecuencia discuten y pelean usted y su hijo(a)? ..	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>

[ASK IF LIVES WITH CHILD1 or SAW CHILD1 = IN PAST WEEK OR PAST MONTH]

A4. En el último mes,...

MARQUE UNA RESPUESTA POR RENGLÓN

	SÍ	NO
a. ...¿golpeó, azotó, agarró o castigó físicamente a [CHILD1]?	1 <input type="radio"/>	0 <input type="radio"/>
b. ...¿le gritó, chilló, o habló fuerte a [CHILD1] porque estaba enojado(a) con él o ella?	1 <input type="radio"/>	0 <input type="radio"/>
c. ...¿habló con [CHILD1] sobre lo que él o ella hizo mal?	1 <input type="radio"/>	0 <input type="radio"/>

[ASK IF LIVES WITH CHILD1 or SAW CHILD1 = IN PAST WEEK OR PAST MONTH and CHILD1 AGE > 12 YEARS]

A5a. Las siguientes preguntas son acerca de los diferentes tipos de cosas que hace con su hijo(a). Por favor comparta con qué frecuencia ha hecho las siguientes actividades en el último mes (30 días).

MARQUE UNA RESPUESTA POR RENGLÓN

	NUNCA	1 A 2 DÍAS POR MES	3 O 4 DÍAS POR MES	2 O 3 DÍAS POR SEMANA	TODOS LOS DÍAS O CASI TODOS LOS DÍAS
a. ¿Con qué frecuencia ha visto televisión con [CHILD1]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
b. ¿Con qué frecuencia ha salido a caminar con [CHILD1]? ...	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
c. ¿Con qué frecuencia se ha sentado a comer con [CHILD1]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
d. ¿Con qué frecuencia ha ido a un parque con [CHILD1]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
e. ¿Con qué frecuencia ha jugado o ayudado a [CHILD1] con deportes?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
f. ¿Con qué frecuencia ha vigilado o cuidado a [CHILD1] cuando otros adultos no estaban presentes?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
g. ¿Con qué frecuencia ha jugado a juegos de mesa o ajedrez con [CHILD1]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
h. ¿Con qué frecuencia ha abrazado a [CHILD1]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
i. ¿Con qué frecuencia ha alentado a [CHILD1]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
j. ¿Con qué frecuencia le ha dicho a [CHILD1] que le amaba a él o ella?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
k. ¿Con qué frecuencia le ha enseñado a [CHILD1] a tomar buenas decisiones?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>

[ASK IF LIVES WITH CHILD1 or SAW CHILD1 = IN PAST WEEK OR PAST MONTH AND CHILD1 AGE > 6 YEARS AND <=12 YEARS]

A5b. Las siguientes preguntas son acerca de los diferentes tipos de cosas que hace con su hijo(a). Por favor comparte con qué frecuencia ha hecho las siguientes actividades en el último mes (30 días).

MARQUE UNA RESPUESTA POR RENGLÓN

	NUNCA	1 A 2 DÍAS POR MES	3 O 4 DÍAS POR MES	2 O 3 DÍAS POR SEMANA	TODOS LOS DÍAS O CASI TODOS LOS DÍAS
a. ¿Con qué frecuencia ha jugado con juguetes con [CHILD1]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
b. ¿Con qué frecuencia se ha sentado a comer con [CHILD1]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
c. ¿Con qué frecuencia ha abrazado a [CHILD1]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
d. ¿Con qué frecuencia ha vigilado o cuidado a [CHILD1] cuando otros adultos no estaban presentes?.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
e. ¿Con qué frecuencia ha leído con [CHILD1]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
f. ¿Con qué frecuencia le ha enseñado a [CHILD1] a esperar turnos o recompensas?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
g. ¿Con qué frecuencia ha alentado a [CHILD1]?.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
h. ¿Con qué frecuencia le ha dicho a [CHILD1] que le amaba a él o ella?.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
i. ¿Con qué frecuencia ha hablado con [CHILD1]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>

[ASK IF LIVES WITH CHILD1 or SAW CHILD1 = IN PAST WEEK OR PAST MONTH AND CHILD1 AGE > 1 YEAR AND <= 6 YEARS]

A5c. Las siguientes preguntas son acerca de los diferentes tipos de cosas que hace con su hijo(a). Por favor comparte con qué frecuencia ha hecho las siguientes actividades en el último mes (30 días).

MARQUE UNA RESPUESTA POR RENGLÓN

	NUNCA	1 A 2 DÍAS POR MES	3 O 4 DÍAS POR MES	2 O 3 DÍAS POR SEMANA	TODOS LOS DÍAS O CASI TODOS LOS DÍAS
a. ¿Con qué frecuencia ha jugado con juguetes con [CHILD1]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
b. ¿Con qué frecuencia se ha sentado a comer con [CHILD1]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
c. ¿Con qué frecuencia ha abrazado a [CHILD1]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
d. ¿Con qué frecuencia ha vigilado o cuidado a [CHILD1] cuando otros adultos no estaban presentes?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
e. ¿Con qué frecuencia ha jugado rudo o armado lío con [CHILD1]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
f. ¿Con qué frecuencia ha leído con [CHILD1]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
g. ¿Con qué frecuencia le ha enseñado a [CHILD1] a esperar turnos o recompensas?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
h. ¿Con qué frecuencia ha alentado a [CHILD1]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
i. ¿Con qué frecuencia le ha dicho a [CHILD1] que le amaba a él o ella?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
j. ¿Con qué frecuencia ha hablado con [CHILD1]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>

[ASK IF LIVES WITH CHILD1 or SAW CHILD1 = IN PAST WEEK OR PAST MONTH AND CHILD1 AGE <= 1 YEAR]

A5d. Las siguientes preguntas son acerca de los diferentes tipos de cosas que hace con su hijo(a). Por favor comparte con qué frecuencia ha hecho las siguientes actividades en el último mes (30 días).

MARQUE UNA RESPUESTA POR RENGLÓN

	NUNCA	1 A 2 DÍAS POR MES	3 O 4 DÍAS POR MES	2 O 3 DÍAS POR SEMANA	TODOS LOS DÍAS O CASI TODOS LOS DÍAS
a. ¿Con qué frecuencia ha alimentado o dado un biberón a [CHILD1]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
b. ¿Con qué frecuencia ha elogiado a [CHILD1]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
c. ¿Con qué frecuencia ha vigilado o cuidado a [CHILD1] cuando su padre no estaba presente?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
d. ¿Con qué frecuencia ha puesto a dormir a [CHILD1]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
e. ¿Con qué frecuencia ha jugado con juguetes con [CHILD1]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
f. ¿Con qué frecuencia ha hablado con [CHILD1]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
g. ¿Con qué frecuencia ha abrazado a [CHILD1]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
h. ¿Con qué frecuencia le ha dicho a [CHILD1] que le amaba a él o ella?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
i. ¿Con qué frecuencia le ha cantado a [CHILD1]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
j. ¿Con qué frecuencia le ha leído a [CHILD1]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
k. ¿Con qué frecuencia le ha contado historias a [CHILD1]? ..	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>

[ASK IF CHILDREN = I HAVE MORE THAN ONE CHILD]

Ahora piense en su hijo(a) mayor.

A6a. ¿Cuál es el nombre o las iniciales de este hijo(a)?

[ASK IF CHILDREN = I HAVE MORE THAN ONE CHILD]

A6b. ¿Es su hijo(a) biológico(a) o legalmente adoptado(a)?

MARQUE SOLO UNA

- 1 Sí, es mi hijo(a) biológico(a) _____
- 2 Sí, es mi hijo(a) legalmente adoptado(a) _____ → **PASE A A6d**
- 0 No

[IF A6b = NO RESPONSE, THEN A6c]

[ASK IF CHILDREN = I HAVE MORE THAN ONE CHILD AND BIOLOGICAL OR LEGALLY ADOPTED CHILD = NO]

A6c. ¿Qué relación tiene con [CHILD2]?

MARQUE SOLO UNA

- 1 Figura materna para hijo(a) biológico(a) de esposo(a) o pareja
- 2 Madre de acogida
- 3 Familiar
- 4 Otro (*especifique*) _____

[ASK IF CHILDREN = I HAVE MORE THAN ONE CHILD]

A6d. ¿Cuántos años tiene [CHILD2]?

|_|_| AÑOS O |_|_| MESES

[SHOW OPEN-TEXT FIELD AND DROP-DOWN FOR CLIENT TO SELECT MONTHS OR YEARS]

HARD CHECK IF CHILD AGE > 11 MONTHS; Escriba la edad en años para los niños con más de 11 meses.

HARD CHECK IF CHILD AGE > 24; La edad de su hijo(a) debe ser menos de 25 años.

HARD CHECK IF CHILD AGE = 0 OR NON-NUMERIC; Por favor escriba la edad de su hijo(a) en meses o años.

SOFT CHECK IF CHILD AGE = NO RESPONSE; Por favor escriba la edad de su hijo(a) en meses o años.

A7. ¿Vive [CHILD2] con usted todo o la mayor parte del tiempo?

MARQUE SOLO UNA

- 1 Sí, él o ella vive conmigo todo o la mayor parte del tiempo → **PASE A A9**
- 0 No, él o ella no vive conmigo todo o la mayor parte del tiempo → **PASE A A8a**

SOFT CHECK: IF A8 = NO RESPONSE; Esta pregunta es muy importante. Por favor marque una respuesta.

IF A8 = NO RESPONSE, GO TO A9a

A8a. ¿Cuándo fue la última vez que vio a [CHILD2]?

MARQUE SOLO UNA

- 1 En la última semana
 - 2 En el último mes
 - 3 En los últimos 6 meses
 - 4 En el último año
 - 5 Hace 1 a 2 años
 - 6 Hace más de 2 años
 - 7 Nunca
- **PASE A A8b**
- **PASE A A8d**

SOFT CHECK: IF A8a = NO RESPONSE; Esta pregunta es muy importante. Por favor marque una respuesta.

[IF A8a = NO RESPONSE, GO TO A8d]

A8b. En el último mes, ¿con qué frecuencia vio a [CHILD2]?

MARQUE SOLO UNA

- 1 Todos los días o casi todos los días
 - 2 De una a tres veces por semana
 - 3 De una a tres veces en el último mes
 - 4 No vi a este hijo(a) en el último mes
- **PASE A A8c**
- **PASE A A8d**

SOFT CHECK: IF A8b = NO RESPONSE; Esta pregunta es muy importante. Por favor marque una respuesta.

IF A8b = NO RESPONSE, GO TO A8d

A8c. En el último mes cuando vio a [CHILD2], ¿cuántas horas por día pasó generalmente con [CHILD2]? No incluya las horas que el hijo(a) está durmiendo.

|_|_| HORAS POR DÍA

[HARD CHECK: IF A8c > 24; El tiempo debe ser menos de o igual a 24 horas.

HARD CHECK: IF A8c = non-numeric OR A8c < 0; Por favor escriba un número. El tiempo debe ser menos de o igual a 24 horas.]

A8d. En el último mes, ¿con qué frecuencia se comunicó con [CHILD2], incluso si [CHILD2] no respondió? Esto incluye llamadas telefónicas, mandar correo electrónico, cartas o tarjetas, mandar mensajes de texto o a través de Facebook o FaceTime.

MARQUE SOLO UNA

- 1 Todos los días o casi todos los días
- 2 De una a tres veces por semana
- 3 De una a tres veces en el último mes
- 4 Nunca en el último mes

A8e. ¿Tiene un acuerdo con el padre de [CHILD2] acerca de pasar tiempo [CHILD2]?

MARQUE SOLO UNA

- 1 Sí, tenemos un documento legal
 - 2 Sí, tenemos un acuerdo por escrito que no es por orden de la corte
 - 3 Sí, tenemos un acuerdo verbal
 - 4 No, no tenemos ningún acuerdo → **PASE A A9**
- **PASE A A8g**

SOFT CHECK: IF A8e = NO RESPONSE; Esta pregunta es muy importante. Por favor marque una respuesta.

[IF A8e = NO RESPONSE, THEN A9]

A8f. ¿Con qué frecuencia respeta el padre de [CHILD1] el acuerdo?

MARQUE SOLO UNA

- 1 Siempre
- 2 A menudo
- 3 A veces
- 4 Nunca

A8g. ¿Con qué frecuencia respeta usted el acuerdo?

MARQUE SOLO UNA

- 1 Siempre
- 2 A menudo
- 3 A veces
- 4 Nunca

[ASK IF CHILDREN = I HAVE MORE THAN ONE CHILD AND IF LIVES WITH CHILD2 or SAW CHILD2 = IN PAST WEEK OR PAST MONTH]

A9. Por favor piense en el grado en que cada una de las siguientes frases aplica a su relación con su hijo(a) en este momento.

MARQUE UNA RESPUESTA POR RENGLÓN

	NUNCA	A MENUDO	A VECES	CASI NUNCA	NUNCA
a. ¿Con qué frecuencia se siente decepcionado(a) con [CHILD2]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
b. ¿Con qué frecuencia desearía que [CHILD2] fuera diferente?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
c. ¿Con qué frecuencia se siente orgulloso(a) de [CHILD2]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
d. ¿Con qué frecuencia se siente enojado(a) o irritado(a) con [CHILD2]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
e. ¿Con qué frecuencia acepta la manera de ser de [CHILD2]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
f. ¿Con qué frecuencia siente que usted y su hijo(a) se entienden?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
g. ¿Con qué frecuencia discuten y pelean usted y su hijo(a)?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>

[ASK IF CHILDREN = I HAVE MORE THAN ONE CHILD AND IF LIVES WITH CHILD2 or SAW CHILD2 = IN PAST WEEK OR PAST MONTH]

A10. En el último mes, ...

MARQUE UNA RESPUESTA POR RENGLÓN

	SÍ	NO
a. ...¿golpeó, azotó, agarró, o castigó físicamente a [CHILD2]?	1 <input type="radio"/>	0 <input type="radio"/>
b. ... ¿le gritó, chilló, o habló fuerte a [CHILD2] porque estaba enojado(a) con él/ella?	1 <input type="radio"/>	0 <input type="radio"/>
c. ...¿habló con [CHILD2] sobre lo que él o ella hizo mal?	1 <input type="radio"/>	0 <input type="radio"/>

[ASK IF CHILDREN = I HAVE MORE THAN ONE CHILD AND IF LIVES WITH CHILD2 or SAW CHILD2 = IN PAST WEEK OR PAST MONTH AND CHILD2 AGE > 12]

A11a. Las siguientes preguntas son acerca de los diferentes tipos de cosas que hace con su hijo(a). Por favor comparta con qué frecuencia ha hecho las siguientes actividades en el último mes (30 días).

MARQUE UNA RESPUESTA POR RENGLÓN

	NUNCA	1 A 2 DÍAS POR MES	3 O 4 DÍAS POR MES	2 O 3 DÍAS POR SEMANA	TODOS LOS DÍAS O CASI TODOS LOS DÍAS
a. ¿Con qué frecuencia ha visto televisión con [CHILD2]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
b. ¿Con qué frecuencia ha salido a caminar con [CHILD2]? ...	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
c. ¿Con qué frecuencia se ha sentado a comer con [CHILD2]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
d. ¿Con qué frecuencia ha ido a un parque con [CHILD2]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
e. ¿Con qué frecuencia ha jugado o ayudado a [CHILD2] con deportes?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
f. ¿Con qué frecuencia ha vigilado o cuidado a [CHILD2] cuando otros adultos no estaban presentes?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
g. ¿Con qué frecuencia ha jugado a juegos de mesa o ajedrez con [CHILD2]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
h. ¿Con qué frecuencia ha abrazado a [CHILD2]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
i. ¿Con qué frecuencia ha alentado a [CHILD2]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
j. ¿Con qué frecuencia le ha dicho a [CHILD2] que le amaba a él o ella?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
k. ¿Con qué frecuencia le ha enseñado a [CHILD2] a tomar buenas decisiones?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>

[ASK IF LIVES WITH CHILD2 or SAW CHILD2 = IN LAST WEEK OR LAST MONTH AND CHILD2 AGE > 6 YEARS AND <=12 YEARS]

A11b. Las siguientes preguntas son acerca de los diferentes tipos de cosas que hace con su hijo(a). Por favor comparte con qué frecuencia ha hecho las siguientes actividades en el último mes (30 días).

MARQUE UNA RESPUESTA POR RENGLÓN

	NUNCA	1 A 2 DÍAS POR MES	3 O 4 DÍAS POR MES	2 O 3 DÍAS POR SEMANA	TODOS LOS DÍAS O CASI TODOS LOS DÍAS
a. ¿Con qué frecuencia ha jugado con juguetes con [CHILD2]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
b. ¿Con qué frecuencia se ha sentado a comer con [CHILD2]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
c. ¿Con qué frecuencia ha abrazado a [CHILD2]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
d. ¿Con qué frecuencia ha vigilado o cuidado a [CHILD2] cuando otros adultos no estaban presentes?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
e. ¿Con qué frecuencia ha leído con [CHILD2]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
f. ¿Con qué frecuencia le ha enseñado a [CHILD2] a esperar turnos o recompensas?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
g. ¿Con qué frecuencia ha alentado a [CHILD2]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
h. ¿Con qué frecuencia le ha dicho a [CHILD2] que le amaba a él o ella?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
i. ¿Con qué frecuencia ha hablado con [CHILD2]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>

[ASK IF LIVES WITH CHILD2 or SAW CHILD2 = IN PAST WEEK OR PAST MONTH AND CHILD2 AGE > 1 YEAR AND <= 6 YEARS]

A11c. Las siguientes preguntas son acerca de los diferentes tipos de cosas que hace con su hijo(a). Por favor comparte con qué frecuencia ha hecho las siguientes actividades en el último mes (30 días).

MARQUE UNA RESPUESTA POR RENGLÓN

	NUNCA	1 A 2 DÍAS POR MES	3 O 4 DÍAS POR MES	2 O 3 DÍAS POR SEMANA	TODOS LOS DÍAS O CASI TODOS LOS DÍAS
a. ¿Con qué frecuencia ha jugado con juguetes con [CHILD2]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
b. ¿Con qué frecuencia se ha sentado a comer con [CHILD2]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
c. ¿Con qué frecuencia ha abrazado a [CHILD2]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
d. ¿Con qué frecuencia ha vigilado o cuidado a [CHILD2] cuando otros adultos no estaban presentes?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
e. ¿Con qué frecuencia ha jugado rudo o armado lío con [CHILD2]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
f. ¿Con qué frecuencia ha leído con [CHILD2]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
g. ¿Con qué frecuencia le ha enseñado a [CHILD2] a esperar turnos o recompensas?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
h. ¿Con qué frecuencia ha alentado a [CHILD2]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
i. ¿Con qué frecuencia le ha dicho a [CHILD2] que le amaba a él/ella?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
j. ¿Con qué frecuencia ha hablado con [CHILD2]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>

[ASK IF LIVES WITH CHILD2 or SAW CHILD2 = IN PAST WEEK OR PAST MONTH AND CHILD2 AGE <= 1 YEAR]

A11d. Las siguientes preguntas son acerca de los diferentes tipos de cosas que hace con su hijo(a). Por favor comparte con qué frecuencia ha hecho las siguientes actividades en el último mes (30 días).

MARQUE UNA RESPUESTA POR RENGLÓN

	NUNCA	1 A 2 DÍAS POR MES	3 O 4 DÍAS POR MES	2 O 3 DÍAS POR SEMANA	TODOS LOS DÍAS O CASI TODOS LOS DÍAS
a. ¿Con qué frecuencia ha alimentado o dado un biberón a [CHILD2]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
b. ¿Con qué frecuencia ha elogiado a [CHILD2]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
c. ¿Con qué frecuencia ha vigilado o cuidado a [CHILD2] cuando su padre no estaba presente?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
d. ¿Con qué frecuencia ha puesto a dormir a [CHILD2]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
e. ¿Con qué frecuencia ha jugado con juguetes con [CHILD2]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
f. ¿Con qué frecuencia ha hablado con [CHILD2]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
g. ¿Con qué frecuencia ha abrazado [CHILD2]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
h. ¿Con qué frecuencia le ha dicho a [CHILD2] que le amaba a él o ella?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
i. ¿Con qué frecuencia le ha cantado a [CHILD2]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
j. ¿Con qué frecuencia le ha leído a [CHILD2]?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
k. ¿Con qué frecuencia le ha contado historias a [CHILD2]? ..	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>

[ASK IF CHILDREN = I HAVE MORE THAN ONE CHILD AND IF LIVES WITH CHILD2 or SAW CHILD2 = IN PAST WEEK OR PAST MONTH]

A12. En el último mes, ¿con qué frecuencia se ha sentido abrumada por sus responsabilidades de crianza?

MARQUE SOLO UNA

- 1 Nunca
- 2 Casi nunca
- 3 A veces
- 4 A menudo

[ASK IF CHILDREN = ONE CHILD OR MORE THAN ONE CHILD AGE 24 OR YOUNGER]

A13. Pensando en [CHILD1], ¿qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con cada una de las siguientes frases?

MARQUE UNA RESPUESTA POR RENGLÓN

	MUY EN DESACUERDO	EN DESACUERDO	NEUTRAL	DE ACUERDO	MUY DE ACUERDO
a. El padre de [CHILD1] contradice las decisiones que tomo acerca de [CHILD1]	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
b. El padre de [CHILD1] hace comentarios negativos, chistes, o comentarios irónicos acerca de cómo crio a mi hijo(a).....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
c. El padre de [CHILD1] me debilita como madre ...	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
d. El padre de [CHILD1] y yo hablamos acerca de la mejor manera de satisfacer las necesidades de [CHILD1]	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
e. El padre de [CHILD1] y yo compartimos información acerca de [CHILD1].....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
f. El padre de [CHILD1] y yo tomamos decisiones conjuntas acerca de [CHILD1].....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
g. El padre de [CHILD1] y yo tratamos de entender el punto de vista del otro.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
h. El padre de [CHILD1] y yo respetamos las decisiones que cada uno toma acerca de [CHILD1]	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
i. El padre de [CHILD1] hace que sea difícil para mí pasar tiempo con [CHILD1]	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
j. El padre de [CHILD1] hace que sea difícil para mí hablar con [CHILD1]	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
k. El padre de [CHILD1] le dice a [CHILD1] lo que él o ella puede y no puede decirme.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>

[ASK IF CHILDREN = MORE THAN ONE CHILD AGE 24 OR YOUNGER]

A14. Pensando en [CHILD2], ¿qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con cada una de las siguientes frases?

MARQUE UNA RESPUESTA POR RENGLÓN

	MUY EN DESACUERDO	EN DESACUERDO	NEUTRAL	DE ACUERDO	MUY DE ACUERDO
a. El padre de [CHILD2] contradice las decisiones que tomo acerca de [CHILD2]	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
b. El padre de [CHILD2] hace comentarios negativos, chistes, o comentarios irónicos acerca de cómo crio a mi hijo(a).....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
c. El padre de [CHILD2] me debilita como madre	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
d. El padre de [CHILD2] y yo hablamos acerca de la mejor manera de satisfacer las necesidades de [CHILD2].....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
e. El padre de [CHILD2] y yo compartimos información acerca de [CHILD2].....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
f. El padre de [CHILD2] y yo tomamos decisiones conjuntas acerca de [CHILD2].....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
g. El padre de [CHILD2] y yo tratamos de entender el punto de vista del otro	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
h. El padre de [CHILD2] y yo respetamos las decisiones que cada uno toma acerca de [CHILD2]	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
i. El padre de [CHILD2] hace que sea difícil para mí pasar tiempo con [CHILD2]	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
j. El padre de [CHILD2] hace que sea difícil para mí hablar con [CHILD2]	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
k. El padre de [CHILD2] le dice a [CHILD2] lo que él o ella puede y no puede decirme.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>

[ASK IF CHILDREN = MORE THAN ONE CHILD AGE 24 OR YOUNGER]

A15. ¿Tienen [CHILD1] y [CHILD2] el mismo padre?

MARQUE SOLO UNA

- 1 Sí, tienen el mismo padre
- 0 No, tienen padres diferentes

B. ESTABILIDAD ECONÓMICA

[ASK ALL]

B1. ¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con las siguientes frases?

MARQUE UNA RESPUESTA POR RENGLÓN

	MUY DE ACUERDO	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	MUY EN DESACUERDO	NO APLICA
a. Me gustaría aprender nuevas habilidades de trabajo	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
b. Sé dónde encontrar vacantes de trabajo.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
c. Sé cómo solicitar un trabajo	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
d. Me siento seguro(a) en mi habilidad para buscar un trabajo que yo quiera de manera efectiva.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
e. Me siento seguro(a) en mis habilidades de entrevista	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>

[ASK ALL]

B2. ¿Tiene un currículum actualizado que puede dar a empleadores?

MARQUE SOLO UNA

- 1 Sí
0 No

[ASK ALL]

B3a. ¿Tiene una cuenta corriente?

MARQUE SOLO UNA

- 1 Sí
0 No

[ASK ALL]

B3b. ¿Tiene una cuenta de ahorros?

MARQUE SOLO UNA

- 1 Sí
0 No

[ASK ALL]

B4. ¿Con qué frecuencia encuentra difícil pagar sus cuentas?

MARQUE SOLO UNA

- 1 Nunca
- 2 De vez en cuando
- 3 Algo a menudo
- 4 Muy a menudo

[ASK ALL]

B5. ¿Cuál es su situación de empleo en este momento?

MARQUE TODAS LAS QUE APLIQUEN

- 1 Trabajo de tiempo completo (generalmente 35 o más horas por semana)
- 2 Trabajo de tiempo parcial (generalmente trabajo de 1 a 34 horas por semana)
- 3 Trabajando, pero el número de horas cambia de semana a semana
- 4 Trabajo temporal, ocasional o estacional, o trabajo esporádico por pago
- 5 En casa cuidando los niños o la casa
- 6 Sin trabajar en este momento

[SOFT CHECK: IF CURRENT EMPLOYMENT = NOT CURRENTLY EMPLOYED, DISABLE OTHER OPTIONS]

[ASK IF CURRENT EMPLOYMENT = STAY-AT-HOME PARENT OR NOT CURRENTLY EMPLOYED]

B5a. ¿Está buscando trabajo activamente?

MARQUE SOLO UNA

- 1 Sí
- 0 No

[ASK ALL]

B6. ¿Está actualmente asistiendo a la escuela, completando un GED, o en la universidad o completando otra educación después de secundaria?

MARQUE SOLO UNA

- 1 Sí
- 0 No

[ASK ALL]

B7. En los últimos 30 días, ¿cuánto dinero ganó?

Por favor incluya propinas, bonos, comisiones y pago regular por horas extras, y cuente todo el dinero recibido antes de impuestos y deducciones y dinero recibido de trabajo informal o esporádico. Si tuvo más de un trabajo, incluya los ingresos totales de todos sus trabajos durante los últimos 30 días. No incluya los ingresos de otras personas que viven con usted.

Su mejor estimación está bien.

MARQUE SOLO UNA

- 1 Ningún ingreso en los últimos 30 días
- 2 \$1–\$499
- 3 \$500–\$1,000
- 4 \$1,001–\$2,000
- 5 \$2,001–\$3,000
- 6 \$3,001–\$4,000
- 7 \$4,001–\$5,000
- 8 Más de \$5,000

[SKIP IF CURRENT EMPLOYMENT = STAY-AT-HOME PARENT OR NOT CURRENTLY EMPLOYED]

B8. ¿Cuándo comenzó a trabajar en el trabajo que tiene ahora? Si tiene más de un trabajo, piense en el trabajo en que trabajó más horas durante los últimos 30 días.

| | | | / | | | | | | |
 MM AAAA

[HARD CHECK: IF Month > 12 OR Month < 1; Mes debe ser un número del 1 a 12.

IF Year > Current Year OR Year < 1900; Año debe ser este año o antes.

HARD CHECK: IF Month = non-numeric; Mes debe ser un número del 1 a 12.

IF Year = non-numeric; Año debe ser este año o antes.]

[ASK ALL]

B9. Algunas personas enfrentan obstáculos que les dificultan encontrar o mantener un buen trabajo. ¿Alguna de las siguientes cosas le dificulta encontrar o mantener un trabajo?

MARQUE TODAS LAS QUE APLIQUEN

- 1 Tengo antecedentes penales
- 2 No tengo transporte fiable
- 3 No tengo ropa apropiada para un trabajo (incluyendo uniformes)
- 4 No tengo los documentos para trabajar legalmente (por ejemplo, certificado de nacimiento)
- 5 No tengo cuidado de niños suficientemente bueno ni ayuda de la familia
- 6 No tengo las habilidades o la educación apropiadas para un buen trabajo
- 7 Tengo una incapacidad física o mala salud
- 8 Tengo problemas de abuso de sustancias o de salud mental
- 9 Ninguno de los anteriores

[SOFT CHECK: IF JOB CHALLENGES = NONE OF THE ABOVE = DISABLE OTHER OPTIONS]

[ASK IF CHILD1 LIVES WITH = 'No, él o ella no vive conmigo todo o la mayor parte del tiempo' OR IF CHILD2 LIVES WITH = 'No, él o ella no vive conmigo todo o la mayor parte del tiempo']

B10. ¿Tiene un arreglo legal u orden de manutención de niños que le obligue a dar apoyo económico a ALGUNO de sus hijos que no vive con usted todo o la mayor parte del tiempo?

MARQUE SOLO UNA

- 1 Sí
- 0 No
- d No sé

[ASK ALL]

B11. Si necesitara pedir dinero prestado de repente, ¿hay alguien con quién podría contar, como un amigo o familiar?

MARQUE SOLO UNA

- 1 Sí
- 0 No
- d No sé

C. RELACIONES/MATRIMONIO

[ASK ALL]

C1. ¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con las siguientes frases?

MARQUE UNA RESPUESTA POR RENGLÓN

- a. Es mejor para los niños si sus padres están casados....
- b. Vivir juntos es lo mismo que estar casados.....

MUY DE ACUERDO	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	MUY EN DESACUERDO
1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>

[ASK ALL]

C2. ¿Cuál es su estado civil en este momento?

MARQUE SOLO UNA

- 1 Casado(a) → **PASE A C4**
- 2 Comprometido(a) → **PASE A C4**
- 3 Separado(a) → **PASE A C3**
- 4 Divorciado(a) → **PASE A C3**
- 5 Viudo(a) → **PASE A C3**
- 6 Nunca me casé → **PASE A C3**

[SOFT CHECK IF C2 = NO RESPONSE; Esta pregunta es muy importante. Por favor marque una respuesta.]

[ASK IF MARITAL STATUS = SEPARATED, DIVORCED, WIDOWED, NEVER MARRIED, OR NO RESPONSE]

C3. ¿Cuál es su situación sentimental en este momento?

MARQUE SOLO UNA

- 1 No tengo pareja en este momento (sin pareja) → **PASE A D1**
- 2 Estoy en una relación romántica o en una relación seria con alguien de manera estable → **PASE A C4**
- 3 Estoy en una relación romántica inestable → **PASE A C4**

[SOFT CHECK IF C3 = NO RESPONSE; Esta pregunta es muy importante. Por favor marque una respuesta.]

IF C3 = NO RESPONSE, GO TO D1.

C4. ¿Cuánto tiempo vive con su pareja en este momento?

MARQUE SOLO UNA

- 1 Todo el tiempo
- 2 La mayor parte del tiempo
- 3 Parte del tiempo
- 4 Nunca

C5. ¿Qué tan satisfecha está con su relación actual?

MARQUE SOLO UNA

- 1 Muy satisfecho(a)
- 2 Algo satisfecho(a)
- 3 No satisfecho(a)

D. DESARROLLO PERSONAL

[ASK ALL]

D1. Esta pregunta es acerca de cómo se ha sentido recientemente. Durante los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia se ha sentido...

MARQUE UNA RESPUESTA POR RENGLÓN

	NUNCA	POCO TIEMPO	PARTE DEL TIEMPO	LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO	TODO EL TIEMPO
a. ansioso(a)?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
b. sin esperanza?.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
c. inquieto(a) o nervioso(a)?.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
d. tan deprimido(a) que nada podía animarle?.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
e. que todo le requería esfuerzo?.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>
f. que no valía nada?	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>

[ASK ALL]

D2. ¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con las siguientes frases?

MARQUE UNA RESPUESTA POR RENGLÓN

	MUY DE ACUERDO	DE ACUERDO	DESACUERDO	MUY EN DESACUERDO
a. Tengo poco control sobre las cosas que me ocurren.....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
b. Tengo esperanza cuando pienso en mi futuro	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
c. No sabría dónde conseguir ayuda si tuviera problemas de dinero.	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
d. Hay personas que me escuchan cuando necesito hablar sobre mis problemas o cuando me siento solo(a).....	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
e. Hay personas con quienes puedo contar si me siento triste	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>
f. Si hay una crisis, hay personas con quienes puedo hablar .	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>

E. OPINIONES DEL PROGRAMA

[ASK ALL]

E1. Desde que empezó a asistir al programa, ¿ha recibido alguna de las siguientes cosas?

MARQUE TODAS LAS QUE APLIQUEN

- 1 Diploma de escuela secundaria/GED
- 2 Certificado profesional/técnico
- 3 Otro (*especifique*) _____
- 4 Ninguno de los anteriores

[SOFT CHECK IF E1 = 4, THEN DISABLE OTHER OPTIONS]

[ASK ALL]

E2. En una escala del 1 al 5, en general, ¿qué tan útil fue el programa para usted?

MARQUE SOLO UNA

- 1 1—para nada
- 2 2
- 3 3
- 4 4
- 5 5—extremadamente útil

[SKIP IF CHILDREN = NO CHILDREN OR ALL CHILDREN AGE 25 OR OLDER]

E3. En una escala del 1 al 5, en general, ¿qué tan útil fue el programa para sus habilidades de crianza?

MARQUE SOLO UNA

- 1 1—para nada
- 2 2
- 3 3
- 4 4
- 5 5— extremadamente útil
- 6 No fue cubierto en este programa

[SKIP IF CHILDREN = NO CHILDREN OR ALL CHILDREN AGE 25 OR OLDER]

E4. En una escala del 1 al 5, en general, ¿qué tan útil fue el programa para ayudarles a trabajar juntos como padres con el padre o padres de su(s) hijo(s)?

MARQUE SOLO UNA

- 1 1—para nada
- 2 2
- 3 3
- 4 4
- 5 5—extremadamente útil
- 6 No fue cubierto en este programa
- 7 Ninguno de los padres de mis hijos está involucrado con mis hijos

[ASK ALL]

E5. En una escala del 1 al 5, en general, ¿qué tan útil fue el programa para su bienestar económico?

MARQUE SOLO UNA

- 1 1—para nada
- 2 2
- 3 3
- 4 4
- 5 5— extremadamente útil
- 6 No fue cubierto en este programa

¡Gracias por completar esta encuesta!